

OŚWIADCZENIE

RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO O BRAKU WYSTĘPOWANIA OBJAWÓW COVID-19 U DZIECKA I CZŁONKÓW RODZINY ORAZ AKCEPTACJI RYZYKA ZAKAŻENIA WIRUSEM SARS-CoV-2 W CZASIE WYCIEZKI, POMIMO ZASTOSOWANIA OKREŚLONYCH PRAWEM OGRANICZEŃ SANITARNYCH.

OŚWIADCZAM, ŻE U MOJEGO DZIECKA

imię nazwisko ,pesel

ANI CZŁONKÓW RODZINY NIE WYSTĘPUJĄ OBJAWY ZAKAŻENIA WIRUSEM SARS-CoV-2 I JESTEM ŚWIADOMY RYZYKA MOŻLIWOŚCI ZAKAŻENIA KORONAWIRUSEM W CZASIE POBYTU NA WYCIEZCE, POMIMO ZASTOSOWANIA OKRESLONYCH PRAWEM OGRANICZEŃ SANITARNYCH.

Nie mam wiedzy, aby moje dziecko lub członek najbliższej rodziny miał kontakt z osobą potencjalnie zakażoną wirusem SARS-Cov-2 np.: przebywającą w kwarantannie

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego